



## Formulario de autorización de pago con tarjeta de crédito

Yo, \_\_\_\_\_ (nombre del titular de la tarjeta de crédito), autorizo por lo presente al City of Tempe Municipal Court a cobrar la siguiente cantidad \$ \_\_\_\_\_ de la tarjeta de crédito indicada más abajo y que se la aplique a las multas/tarifas, cuotas de copias/grabaciones u orden de arresto pendiente.

Fecha \_\_\_\_\_

Número de caso \_\_\_\_\_

Nombre del demandado/a \_\_\_\_\_

Número de tarjeta \_\_\_\_\_

Fecha de vencimiento \_\_\_\_\_

Visa

Mastercard

Discover

American Express

Firma del titular \_\_\_\_\_

Nombre del titular en letra de molde \_\_\_\_\_

Dirección del titular \_\_\_\_\_

Número de teléfono del titular \_\_\_\_\_

**Mándenos el formulario por fax a 480.350.2737 o correo electrónico:**  
[court-financial@tempe.gov](mailto:court-financial@tempe.gov) (A/A: Financial Services)

**AVISO: El titular tiene la responsabilidad de llamar al tribunal a 480.350.8392 para verificar que el pago se tramitó satisfactoriamente.**

Court Use Only:

Processed by: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_